



"Pengalaman Terbaik Anda"

**SURAT KETERANGAN SEHAT**

No : 238 / 5.KET-B / RSSM / VII / 2024

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Shabrina Shafiyatunnisa.

Umur : 18 Tahun (~~Laki-laki~~/Perempuan)

Alamat : Unter Ineh.

Pekerjaan : Pelajar.

Pemeriksaan : T: 90/60 mm/hg. N : 78 x/mnt. BB: 32 Kg. TB: 150 Cm

Tes Buta Warna : Normal/~~Buta Warna~~.

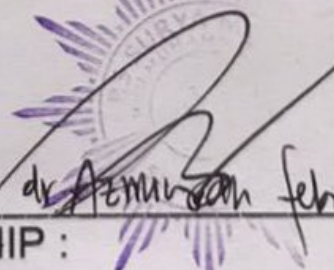
Tes Pendengaran: ~~Tuli~~/Tidak Tuli

Pada saat ini dalam keadaan SEHAT dan surat keterangan ini dipergunakan untuk : Mendaftar Kuliah.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

Sumbawa, 29/7/24.

Dokter Pemeriksa,

  
NIP : dr. Azharul Fikri